

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**KOMISJA ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach**

**WNIOSEK
O KORZYSTANIE Z ŚWIADCZEŃ ZFŚS**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi korzystania z świadczeń z ZFŚS przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach .

Oświadczam, że od dnia przebywam na zasiłku przedemerytalnym oraz, że ostatnim moim pracodawcą był Urząd Miejski w Pabianicach.

.....
podpis wnioskodawcy

Komisja Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w składzie:

- 1) Wojciech Poros - Przewodniczący
- 2) Adam Wielechowicz - Zastępca Przewodniczącego
- 3) Beata Kacalak - Członek
- 4) Danuta Szyłberg - Członek
- 5) Małgorzata Krupa - Członek
- 6) Andrzej Mikołajczyk - Członek

postanowiła

- a) przyznać świadczenie z ZFŚS Panu (i)
od dnia
- b) nie przyznać świadczenia z ZFŚS Panu (i)
z powodu
.....

Pabianice, dnia

Podpisy Członków Komisji:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

.....
Podpis pracownika ds. socjalnych